UNIDAD DE ATENCIÓN BUCODENTAL MÓVIL:
TRATAMIENTO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL
EN ZONAS RURALES DE CAMBOYA

ÍNDICE

1.- DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

2.- ÁREA RECEPTORA: CAMBOYA

2.1.- Historia y situación actual de Camboya

2.2.- Indicadores socioeconómicos de Camboya

3.- LOS BASUREROS, LA ONG "POR LA SONRISA DE UN NIÑO", Y LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS NIÑOS PSE

3.1.- Los basureros

3.2.- Historia de la ONG

3.3.- Por la Sonrisa de un Niño (PSN) - Ficha técnica

3.4.- Pour un Sourire d´Enfant (PSE) – Ficha técnica

3.5.- Los problemas de salud bucodental de los niños PSE

4.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

4.1.- Objetivo general

4.2.- Objetivos específicos

4.3.- Responsables

4.4.- Localización

4.5.- Descripción de la Unidad Móvil

4.6.- Período de ejecución y personal

4.7.- Beneficiarios del proyecto

4.8.- Justificación del proyecto

5.- PROYECTOS EN EJECUCIÓN Y COMPROMISO DE PSN DE PUBLICITACIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA AYUDA RECIBIDA.

5.1.- Principales proyectos de PSE/PSN en ejecución.

5.2.- Evolución del Plan de Salud Bucodental (2012).

5.3.- Compromiso de PSN de publicitación y comunicación de la cooperación ofrecida por el *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España.*

6.- PRESUPUESTO

6.1.- Presupuesto general.

6.2.- Compromiso económico de PSN.

7.- CONCLUSIÓN

1.- DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

En el año 2012 se inició un sistema de atención sanitaria bucodental para los niños y familiares de la ONG *Pour un Sourire d'Enfant (PSE)*. Este plan de salud bucodental incluye, tanto la atención médica, como la prevención y educación en higiene oral de la población receptora del proyecto. Gracias a ello actualmente existe un gabinete odontológico completo que funciona durante todo el año mediante la contratación de personal local.

Ante la consolidación y éxito del proyecto inicial y ante el gran número de niños (más de 6000 e incrementándose) que nuestra ONG atiende, se propone la creación de una Unidad Bucodental Móvil para la asistencia de niños y familiares de las zonas rurales de Phnom Penh (capital de Camboya) y de otras provincias lejanas (Siem Reap, Sihanoukville, Udong, etc).

Al igual que el *Plan de Salud Bucodental* iniciado en el 2012, y actualmente en funcionamiento, el proyecto dental móvil también se realizaría dentro del marco de los programas sanitarios que nuestra ONG desarrolla en Camboya.

El objetivo principal es la creación de una Unidad de Atención Bucodental móvil y autosuficiente que, además, sea sostenible a tiempo completo (durante todo el año y con una duración indefinida). Esta unidad móvil incluirá tanto la atención médica como la prevención y educación en higiene oral de la población receptora del proyecto.

Los beneficiarios del proyecto serán niños y jóvenes atendidos por *PSE* (y sus respectivas familias) que no tienen acceso al *Plan de Salud Bucodental* instalado en el centro sanitario de Phnom Penh.

2.- ÁREA RECEPTORA DEL PROYECTO: CAMBOYA

2.1.- HISTORIA Y SITUACIÓN ACTUAL DE CAMBOYA

Azotada durante casi los últimos ciento cincuenta años por diferentes conflictos —guerras, invasiones y revueltas—, es con el fin de la guerra de Vietnam cuando Camboya sufre uno de los episodios más terribles de la historia de la humanidad.

La inestabilidad política, derivada principalmente de las desavenencias originadas por el conflicto bélico desarrollado en el país vecino y al posterior desmantelamiento de la dictadura militar vigente desde 1970, culminó en la instauración del régimen del *Khmer Rouge* (1975-1979). Una dictadura marxista-leninista de corte agrario, liderada por *Pol Pot,* que aisló al país de la influencia exterior, evacuó las ciudades, destruyó la civilización y la cultura urbana, abolió el dinero, creó campos de trabajo, y llevó a cabo graves crímenes contra la humanidad —se estima que murieron o desaparecieron alrededor de dos millones de personas—.

A principios de 1979, después de la invasión vietnamita en Camboya, finalizó oficialmente el poder del *Khmer Rouge.* Sin embargo, el gobierno resultante siguió dominado y hostigado por grupos guerrilleros pertenecientes al régimen anterior. El conflicto no cesó hasta 1991, cuando el Consejo Nacional Supremo —formado por autoridades de la ONU y delegados del país— toma el poder, permitiendo en 1993 la constitución del Reino de Camboya, monarquía parlamentaría vigente a día de hoy.

En la actualidad, existe aún una generación dañada psicológicamente por las acciones del régimen *Khmer Rouge*, que destruyó los valores sociales y despreció la

dignidad de las personas y los derechos inviolables que le son inherentes. Las principales víctimas son los niños, que sufren abandono, malnutrición, explotación y maltrato físico y psicológico. Como señala UNICEF, estos niños corren peligro de muerte, de sufrir deficiencias físicas y mentales, de contraer sida, de tener problemas educativos, de quedar desplazados, de carecer de vivienda y empleo, y de no haber podido adquirir las aptitudes adecuadas para criar a sus futuros hijos.

Muchos padres —que fueron reeducados en su infancia en el odio a las familias y en el abandono de los ancianos y discapacitados— utilizan a sus hijos con fines económicos, haciéndoles trabajar en los basureros recogiendo desechos que puedan ser vendidos como material de reciclaje, enviándoles a mendigar por las calles de la ciudad, o en otros casos, explotándolos sexualmente.

El país posee enormes recursos naturales y humanos; sin embargo, para que pueda salir de la situación de extrema miseria en la que se encuentra, es necesario ofrecer a las nuevas generaciones una protección y formación adecuada y completa.

2.3.- INDICADORES SOCIOECONÓMICOS DE CAMBOYA

Tasa de mortalidad de menores de 5 años, 2011	43
Tasa de mortalidad infantil (< de 1 año), 2011	36
Tasa de mortalidad neonatal 2011	19
Población total (miles) 2011	14305
Muertes anuales (<5 años) 2011 (miles)	13
INB per cápita (dólares) 2011	830
Esperanza de vida al nacer (años) 2011	63

Fuente: UNICEF

3.- LOS BASUREROS, LA ONG “POR LA SONRISA DE UN NIÑO”, Y LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS NIÑOS PSE/PSN

3.1.- LOS BASUREROS

En condiciones insalubres cientos de familias trabajan día tras día en los basureros, gigantes “ciudades” que sostienen a miles de personas. Allí recogen desperdicios de los que poder obtener algún ingreso (metales, latas, restos de comida, etc) al ser vendidos a plantas de reciclaje.

En este entorno hostil se diferencian distintas clases sociales. El deseo de sobrevivir y la pobreza extrema obligan a miles de familias a vivir dentro del basurero. De esta manera ahorran tiempo y dinero en los desplazamientos. Otros pagan lo poco que tienen para disponer de “un lugar privilegiado”, cercano a los lugares de descarga, donde poder trabajar y tener así más oportunidades de encontrar algo valioso. No todas las familias tienen “derecho” a recoger la misma basura.

A la dureza de vivir en la más auténtica de las miserias en un inmenso vertedero han de añadirse los múltiples riesgos que ello conlleva, gases tóxicos, condiciones infrahumanas de higiene, múltiples enfermedades, derrumbes de basura, ácidos

procedentes de la descomposición de la materia, drogas para poder trabajar día y noche, prostitución, mafia, etc. También hay casos de amputaciones y muerte por los tractores y "bulldozers" que se dedican a remover y compactar la basura.

Madres, niños y familias enteras arriesgan lo poco que tienen por conseguir algo que comer. No existen horarios de trabajo, cuanto más buscan más posibilidades de sobrevivir tienen. Si tienen la suerte de poder comer algo, lo hacen en condiciones totalmente antihigiénicas y rodeados por el olor de la basura y la descomposición, todo ello acentuado por el sol, las hogueras y las altas temperaturas propias del país.

Para estas familias el futuro que se les presenta es poco esperanzador. Muchas de ellas se educan en la violencia y pierden todo tipo de valores. Resaltar que un gran porcentaje de los adultos son supervivientes del régimen de *Pol Pot*, por lo que en la actualidad sigue predominando la ley de la supervivencia. Los padres maltratan a sus hijos y no se preocupan por su futuro. Existen drogas, extorsión sexual y prostitución, siendo de mayor riesgo la población femenina.

Pero, a pesar de todo ello dentro del basurero se encuentran sonrisas, cantos y algunos juegos de niños que todavía no se han olvidado de lo que son, y esperan disfrutar un poco de la vida a pesar de lo que les ha tocado vivir.

3.2.- HISTORIA DE LA ONG

La historia de la ONG comienza hace más de 20 años, cuando Christian des Pallières, un hombre de mediana edad pero ya jubilado, se encontraba en misión humanitaria para la reconstrucción del sistema de enseñanza primaria del país. Un día, unos pequeños conocidos como "buscadores" cogen su mano y le llevan al vertedero de basura más grande de Phnom Penh.

Después de acompañarles al basurero queda aterrorizado al descubrir cientos de niños recogiendo basura, día y noche y en condiciones de higiene inaceptables. Los niños se encuentran en condiciones infrahumanas y son utilizados como medio de subsistencia familiar, obligándoles a llenar sacos de inmundicia en el vertedero para su posterior reventa. Estos chicos comen de la misma basura. No hay nada, ni escuela, ni comida, nadie les presta atención y simplemente no hay esperanza para ellos. Fue entonces cuando Christian y su esposa, Marie-France, decidieron dedicarse en cuerpo y alma a darles lo que pedían: comida y educación. Hace ya casi 20 años de la creación de *Pour un Sourire d'Enfant (PSE)*. Los 15 niños con los que empezaron en 1995 se han convertido en más de 6000.

Con el paso de los años y la propia experiencia en el país, se dieron cuenta de que si querían hacer salir a un niño de la pobreza para siempre, la educación era la prioridad. Desde entonces trabajan por un lema: *"Ofrecer la mejor educación a los más pobres"*. Sin embargo, saber leer, escribir y contar no es suficiente para salir de la miseria. Hace falta dar a los niños un oficio. Para evitar que los niños vuelvan a trabajar en el basurero, *PSE* ha creado escuelas de formación profesional, adaptadas a las necesidades de las empresas locales, y un programa de ayudas alimenticias a las familias para que dejen a los niños asistir a las clases.

Por La Sonrisa de un Niño (PSN) es desde 2005, la filial española de *Pour un Sourire d´Enfant (PSE)*. *PSN* se encarga de propulsar en España los proyectos que, en función de las necesidades, surgen año tras año, así como de los Proyectos de Continuidad Escolar - éstos últimos se desarrollan durante el verano (julio y agosto) con el objetivo de evitar que en los períodos no lectivos los niños vuelvan a la vida del basurero. En el año 2013, con la ayuda de más de 120 voluntarios, han participado más de 8000 niños en los Proyectos de Continuidad Escolar. Además, gracias a *PSN* desde el 2012 existe en un *Plan de Salud Bucodental* en la enfermería de *PSE* de Phnom Penh que atiende sanitariamente y promueve la salud oral de los más de 6000 niños de la ONG.

3.3.- POR LA SONRISA DE UN NIÑO (PSN) – FICHA TÉCNICA

Naturaleza jurídica	Asociación	Fecha de constitución	3/11/2004
Fecha de inscripción y denominación del Registro		15/04/2005.- Registro Nacional de Asociaciones	
Fines de la entidad	Ayuda a niños y familias en situaciones de peligro o de dificultad, en especial abandono, maltrato, malnutrición, extrema pobreza o explotación.		
Beneficiarios con los que trabaja	Niños y jóvenes desfavorecidos y sus familias de Camboya	Número de beneficiarios	7184 (directos) 23 000 (indirectos)
Presupuesto año 2012	244 651,23 €		
Ámbito de actuación	Escolarización, integración escolar y recuperación de su desfase. Formación profesional y ayuda para la educación superior. Acogida, protección y seguimiento. Higiene, nutrición y salud. Asistencia a familias.		

Personal de la organización (PSN) en España:

	Remunerado	Voluntarios
Dirección/Coordinación	0	8
Técnicos/Responsables	1	0
Voluntariado	0	59 (Monitores en Camboya 2012)
Total	1	67

3.4.- POUR UN SOURIRE D´ENFANT – FICHA TÉCNICA

Naturaleza jurídica	Asociación	Fecha de constitución	1995
Fines de la entidad	Ayuda a niños y familias en situaciones de peligro o de dificultad, en especial abandono, maltrato, malnutrición, extrema pobreza o explotación.		
Beneficiarios con los que trabaja	Niños y jóvenes desfavorecidos y sus familias	Número de beneficiarios	Superior a 49.000
Presupuesto año 2012	6.900.000 €		
Ámbito de actuación	Escolarización, integración escolar y recuperación de su desfase. Formación profesional y ayuda para la educación superior. Acogida, protección y seguimiento. Higiene, nutrición y salud. Asistencia a familias.		

Personal de la organización (PSE) en Europa:

	Remunerado	Voluntarios
Dirección/Coordinación	1	15
Técnicos/Responsables	1	0
Personal Administrativo	1	0
Voluntariado	0	200
Total	3	215

Personal de la organización en Camboya: > 500 trabajadores (incluido personal de dirección, técnicos y personal administrativo).

3.5.- LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS NIÑOS PSE

Tanto *PSE* como *PSN* trabajan de manera conjunta en la atención sanitaria, escolarización y formación profesional de niños y jóvenes de los basureros de Camboya. Viviendo en lugares muy desfavorecidos, la salud bucodental está lejos de ser una prioridad teniendo en cuenta las duras condiciones de vida de estas familias dentro de los vertederos. Sin embargo, la ignorancia de los principios de higiene y salud bucodental es el origen de múltiples problemas de salud, por lo que nos encontramos ante una necesidad básica.

Con la ayuda de del *Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España* y de la *Fundación Dental Española,* en el 2012 se inició un *Plan de Salud Bucodental* y se abrió una clínica dentro de la enfermería que nuestra ONG tiene en Phnom Penh.

Además de la educación en higiene oral, esta clínica ha atendido a más de 2800 pacientes y realizado más de 4800 tratamientos. Añadir que, como complemento, durante los dos últimos veranos (julio/agosto de 2012 y 2013) dos grupos de odontólogos españoles han colaborado desinteresadamente en la creación, supervisión y desarrollo de esta clínica y del *Plan de Salud Bucodental* en general.

Voluntarios 2012

Voluntarios 2013

Sin embargo, ante el gran número de niños (más de 6000) y la expansión de la ONG a nuevas poblaciones muy desfavorecidas, la actual clínica en funcionamiento no tiene la capacidad suficiente para poder atender a todos los niños que lo necesitan, siendo muy complicada sobre todo la atención de aquella población que vive en zonas alejadas de Phnom Penh.

El objetivo principal de este proyecto es la ampliación de la asistencia bucodental, tanto en número de niños y de familias como en localización de los mismos, dando acceso a un plan sanitario bucodental más completo que incluya la atención en las poblaciones más alejadas.

Hasta la fecha se ha trasladado a la enfermería de PSE/PSN en Phnom Penh a los niños con urgencias odontológicas más graves. Sin embargo, debido al gran número de niños atendidos por la ONG y a los diferentes y lejanos lugares de residencia de estos niños, nos planteamos la creación de una Unidad Móvil que pueda darles cobertura. De esta forma se beneficiaran niños y jóvenes apadrinados por *PSE* y sus respectivas familias, siendo el objetivo final del proyecto que esta Unidad de Atención Bucodental Móvil sea dirigida por personal y profesionales camboyanos.

4.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

4.1.- OBJETIVO GENERAL

Crear una Unidad de Atención Bucodental Móvil que trate a los niños y familiares de *PSE/PSN* que se encuentran en otras provincias de Camboya y a los que resulta imposible trasladar hasta el centro *PSE* de Phnom Penh (capital de Camboya). Este plan incluirá tanto atención primaria como prevención y promoción de la salud oral.

4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Atención médica bucodental de los alumnos y familias de *PSE/PSN* que residen en zonas rurales y alejadas de la clínica dental principal situada en la capital del país.
- Creación de una unidad dental móvil fácil de trasladar y de instalar en diferentes salas y aulas.
- Formación de personal médico local en odontología que pueda desarrollar el programa de manera continua.
- Creación de talleres de salud e higiene bucodental.
- Ampliación de la acción, valoración y creación de nuevos objetivos respecto al *Plan de Salud Bucodental* iniciado en el año 2012.

4.3.- RESPONSABLES

En Camboya:

- **Project Manager** – Dr. Sorn Sarath
    - Médico

- Director del Centro Médico PSE/PSN

- **Odontóloga contratada** – Dr. Choun Sreivannak
  - Odontóloga por la Universidad de Phnom Penh
- **Auxiliar Dental contratado** – Cheang Piseth

En España:

- **Project Referent Español** – Marisa Caprile Trucchi
  - Presidenta de Por la Sonrisa de un Niño (PSN)
  - Directora de los Proyectos de Continuidad Escolar de PSN desde 2003
- **Coordinador Español** – Beatriz Gutierrez Mosquera
  - Odontóloga colegiada en el COEM nº 28009226
  - Voluntaria y Coordinadora de proyectos con PSN desde 2008
- **Odontólogos voluntarios desarrollando proyecto en Camboya (agosto 2013):**

  Daniel Manzano Carretero

  Álvaro Paternina

  Ramón Domínguez-Mompell Micó

4.4.- LOCALIZACIÓN

Al ser un proyecto móvil el área de acción será variable según las necesidades de los alumnos de *PSE/PSN*.

Las principales zonas donde se trabajará regularmente será en los centros que *PSE* tiene en Udong (a 2 horas de Phnom Penh), y en las provincias de Siem Reap y Sihanoukville (a unas 5-7 horas de Phnom Penh).

Para llevar a cabo los tratamientos bucodentales y los talleres de prevención y de promoción se emplearán aulas y salas que los propios centros *PSE* tienen en estas regiones. Sin embargo, gracias a la total autonomía del proyecto, se podría instalar el gabinete en prácticamente cualquier sitio incluso sin electricidad.

4.5.- DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD MÓVIL

La Unidad Bucodental móvil contará con:

- 1 ambulancia de *PSE* para moverse por el país y transportar al personal y todo el material necesario.

- 2 sillones dentales portátiles.
- 1 maletín compresor transportable.
- 1 autoclave.
- Instrumental y material dental general.

4.6.- PERÍODO DE EJECUCIÓN Y PERSONAL

El objetivo final es que la Unidad Bucodental Móvil funcione de manera continua e indefinida en el tiempo y que sea dirigida por personal local a lo largo de todo el año (de Enero a Diciembre).

Para el desarrollo inicial, está previsto que, al igual que en los dos años anteriores, durante el verano (Julio/Agosto 2014) un equipo de voluntarios españoles realicen el *III Proyecto de Odontología Solidaria* y el *I Proyecto de Odontología Solidaria Móvil*. En este último proyecto se supervisará la puesta en marcha de la Unidad Bucodental Móvil, se supervisará el desarrollo del *Plan de Salud Bucodental* iniciado en el 2012 (que funciona de manera continua durante el año) y se realizarán tratamientos odontológicos y campañas de prevención y educación en zonas rurales de Camboya.

Además, se aprovechará este periodo para formar al odontólogo y auxiliar camboyanos que quedarán contratados, así como a otro personal local que pueda llevar a cabo las labores de sensibilización y prevención bucodental durante el año completo.

En un inicio está previsto contar con la colaboración de 2 – 4 odontólogos españoles para el desarrollo del *I Proyecto de Odontología Solidaria Móvil*. Estos odontólogos podrán seleccionar y formar a otros voluntarios que desarrollen las labores de educación en higiene y salud bucodental.

4.7.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Alumnos y familiares directos de *PSE/PSN* de zonas rurales y alejadas de Phnom Penh, principalmente Siem Reap, Sihanoukville y Udong.

4.8.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Desde agosto del 2012 el *Plan de Salud Bucodental* iniciado en nuestra ONG ha atendido a más de 2800 niños y familiares y realizado más de 4800 tratamientos. Sin embargo, la zona de acción se limita a las zonas próximas de Phnom Penh y hay miles de niños y familiares de *PSE/PSN* que no pueden trasladarse hasta esta clínica y, por tanto, no tienen acceso a la atención odontológica.

La creación de la Unidad Bucodental Móvil permitiría no sólo ampliar ese rango de acción a los centros de Udong, Siem Reap y Sihanoukville, sino también contar con una clínica odontológica móvil y autónoma que contaría con compresor, autoclave y un generador para las zonas rurales sin suministro eléctrico.

5.- PROYECTOS EN EJECUCIÓN Y COMPROMISO DE *PSN* DE PUBLICITACIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA AYUDA RECIBIDA

5.1.- PRINCIPALES PROYECTOS DE *PSE/PSN* EN EJECUCIÓN

1. Programa de Escolarización, Integración Escolar y Recuperación de su Desfase

Los servicios sociales de PSE investigan a las familias y seleccionan a los niños más necesitados. Éstos son educados, de acuerdo a su nivel académico, en el Centro de Recuperación PSE o en una escuela pública local:

- **Recuperación escolar en el Centro de Recuperación *PSE***. Se ha desarrollado un sistema de educación acelerada de dos niveles académicos por año, siguiendo los planes de estudio del Gobierno Camboyano y realizando los exámenes

oficiales. Para ello se han implementado criterios pedagógicos dinámicos y activos. La tasa de éxito académico actual supera el 90%.

- **Escolarización e integración escolar en escuelas públicas.** Cuando los niños no presentan desfase académico o no están en grave riesgo social, sino que por motivos de pobreza no han sido escolarizados, *PSE* escolariza a los niños en las escuelas públicas. En la actualidad, más de 3500 niños son educados en treinta escuelas del Estado. *PSE* se hace cargo de los costes de escolarización —uniformes, materiales, alimentación y atención médica— y compensa con arroz a las familias por la no aportación económica con la que contribuían sus hijos. *PSE* es consciente que, al enviar a miles de niños a las escuelas públicas, éstas pueden no estar preparadas para atender adecuadamente a todos ellos. Por este motivo, y de acuerdo con la Autoridad Municipal de Educación, se han construido edificios para clases complementarias, bibliotecas, centros sanitarios y baños.

2. Programa de Formación Profesional

A lo largo de los años, *PSE* ha comprendido que no puede ayudar a los niños más desfavorecidos sin darles una oportunidad de trabajo; por ello decidió crear un programa que les prepare y capacite para desarrollar una actividad laboral. El objetivo fue desarrollar el mejor sistema de formación para estos jóvenes. Se llevó a cabo un estudio de mercado para descubrir las necesidades laborales actuales y futuras del país y junto con profesionales locales de diferentes sectores y la colaboración de universidades europeas se elaboraron los siguientes estudios:

- **Oficios en Servicios** (3): Escuela de Hostelería, Escuela de Peluquería, Belleza y Spa, y Escuela de Asistencia Domiciliaria.
- **Oficios en Empresa** (1): Escuela de Dirección y Ventas.

- **Oficios Técnicos** (3): Escuela de Jardinería, Escuela de Mantenimiento de automóviles y motocicletas y Escuela de Oficios de la Construcción.
- Además, clases preparatorias específicas en informática. Después de dos años el alumno podrá unirse a la escuela de **oficios de la informática** "Passerelles numériques", asociada con *PSE*.
- En el curso 2011-2012, una nueva escuela se ha unido a las siete existentes, **oficios cinematográficos**.

Los estudios de formación profesional están basados en la enseñanza práctica, y ofrecen al estudiantes los mismos equipamientos que encontrarán en las empresas locales una vez se incorporen al mercado laboral. Se ha construido un hotel, un restaurante, una panadería, una peluquería y un taller mecánico; plantado jardines; y creado una empresa ficticia denominada Khyol.

Antes de comenzar los estudios, el alumno tiene que superar un curso preparatorio de un año. El objetivo es que éste tenga una visión clara del mercado de trabajo, conozca las diferentes carreras que ofrece *PSE* y continúe con su formación académica —sobre todo en el perfeccionamiento de la lengua inglesa—. Al finalizar el curso preparatorio, tanto el alumno como los profesores tienen una idea clara de cuál es la carrera que más le conviene. En la actualidad, más de 2000 estudiantes han terminado su formación y el 98% se ha integrado al mundo laboral.

3. Programa de Actividades Extracurriculares

Las actividades deportivas y culturales toman parte activa en el proceso educativo de los niños y jóvenes escolarizados y formados por *PSE*. Con ellas se mejoran los procesos de socialización —amistad, compañerismo, respeto, igualdad y pluralidad— y se fomentan actitudes de responsabilidad con el medio:

- **Actividades deportivas**. *PSE* participa en competiciones locales, nacionales e internacionales. El rugby es una de las disciplinas deportivas más populares entre los niños y jóvenes, llegando a ser campeones de Camboya durante varios años. Otras actividades desarrolladas con regularidad son: baloncesto, fútbol, atletismo, taekwondo, aikido y skateboarding.
- **Actividades culturales**. *PSE* entiende que es fundamental para la rehabilitación de los niños que éstos conozcan sus raíces y cultura. La apsara —danza clásica jemer—, los cuentos tradicionales y el teatro están completamente integrados en los programas de escolarización. Además, a lo largo del año, se desarrollan grandes espectáculos y celebraciones en el Centro *PSE*.

4. Programa de Acogida, Protección y Seguimiento

Muchos niños camboyanos sufren abandono, malnutrición, explotación y maltrato físico y psicológico: para corregir esta situación, *PSE* ha puesto en marcha cuatro iniciativas:

- **Internado y familias de acogida**. Se ocupa principalmente de niños huérfanos o aquellos en situación de riesgo debido al contexto familiar. Aproximadamente 500 niños son acogidos en los diferentes internados construidos en el Centro *PSE*. Alrededor de 350 de estos niños regresan con sus familias en los periodos vacacionales, el resto permanece, por diferentes motivos, en el Centro *PSE* durante todo el año. Conjuntamente, cerca de 200 niños residen con familias de acogidas, que son monitoreadas de cerca por los servicios sociales de *PSE*.
- **Supervisión por parte de los servicios sociales**. Su principal objetivo es hallar las soluciones para que los niños puedan ser educados. Para ello, colaboran con las autoridades locales investigando y gestionando las situaciones adversas que

encuentran en las familias. Incluso en ausencia de dificultades particulares, los servicios sociales se reúnen con cada familia al menos dos veces al año. *PSE* tiene a disposición del ciudadano un número de emergencia que funciona las 24 horas del día y los 365 días del año.

- **Seguimiento psicológico**. Desde 2007, una unidad psicológica capacita y asesora al personal *PSE*, de forma que puedan comprender y orientar a los estudiantes. Asimismo, se ofrece terapia psicológica para aquellos que más lo necesitan.
- **Departamento de niños con necesidades especiales**. En el Centro *PSE* se atienden diariamente a niños y jóvenes con discapacidades cognitivas, intelectuales y motoras, ofreciéndoles un entorno y unas actividades adecuadas a sus necesidades.

5. Programa de Higiene, Nutrición y Salud

PSE entiende que todo niño tiene derecho a estar sano. Para alcanzar este objetivo, se han creado tres servicios básicos:

- **Paillotes** —chozas—. *PSE* cuenta con tres centros situados cerca del vertedero, dan la bienvenida, los 365 días del año y las 24 horas del día, a todos los niños y jóvenes que trabajan en este terrible lugar buscando materiales para ser reciclados. Éstos pueden ducharse, comer, beber y descansar durante las horas más calurosas del día. Además, se ofrece: servicio de guardería y jardín de infantes, apoyo educativo, cuidado de los niños que aún no han sido admitidos en el programa *PSE*, y servicio sanitario.
- **Centro de Nutrición *PSE***. Las familias que viven alrededor del vertedero presentan deficiencias nutricionales que pueden acarrear graves secuelas en el desarrollo del niño. Las madres, demasiado cansadas o enfermas, no dan el pecho

ni pueden permitirse comprar los productos sustitutivos adecuados, dando de comer a sus hijos agua de arroz. Por estos motivos, tres veces por semana, las madres recogen leche en polvo en el Centro de Nutrición *PSE*. Además, estas visitas son una oportunidad para educar a estas mujeres en nutrición e higiene infantil. Por otro lado, este centro también realiza un seguimiento de los embarazos, y ofrece ayuda e información sobre planificación familiar.

- **Asistencia Médica**. *PSE* garantiza la supervisión médica de todos los niños, independientemente del programa en el que estén integrados. Para ello:
  - Cuenta con una clínica en el Centro *PSE* de Phnom Penh, donde se atienden a 300 personas al día —niños, padres y personal *PSE*—. Este centro cuenta, además, con la clínica dental, puesta en marcha por *PSN* dentro de su *Plan de Salud Bucodental en Camboya —atención sanitaria y desarrollo de un sistema de prevención y promoción de la salud oral— (2012)*.
  - En varias escuelas públicas se han habilitado enfermerías.
  - Para las escuelas públicas que no cuentan con enfermería, existe una unidad móvil que va de un centro escolar a otro.
  - Otra unidad móvil circula por los pueblos para dar servicio a las personas que no pueden llegar a *PSE*.
  - Por último, se han habilitado dispensarios en zonas necesitadas que alivian de carga al equipo médico del Centro *PSE*.

6. Programa de Asistencia a las Familias

Para la correcta educación y desarrollo del niño, es fundamental la atención a las familias. *PSE* ha puesto en funcionamiento las siguientes iniciativas:

- **Ayudas para el realojamiento**. Las condiciones de higiene y salud de algunas familias que estaban viviendo directamente sobre la basura eran tan terribles que *PSE* tuvo que desarrollar un programa de realojo. Se adquirieron terrenos y se construyeron viviendas al estilo tradicional camboyano —madera y bambú sobre pilotes— donde fueron realojadas. En la actualidad, disfrutan de este programa alrededor de setenta familias.
- **Empleos sociales en el Centro *PSE***. La ONG emplea alrededor de 120 trabajadores procedentes de familias en situaciones de dificultad extrema, consiguiendo de esta forma que sus hijos puedan seguir con su escolarización al mismo tiempo que se evita que sean explotados. Estos trabajos tienen una duración de seis meses, a fin de que estén disponibles para otras familias y no crear una dependencia irreversible de los trabajadores. Después de este periodo, las familias recobran confianza y entienden que son capaces de asumir un puesto de trabajo adecuado dentro de la sociedad camboyana.
- **Apoyo educativo**. Como se ha señalado anteriormente, el Centro de Nutrición PSE: educa a las familias en nutrición e higiene, controla el embarazo y la lactancia, y asesora sobre planificación familiar.
- **Materiales de ayuda**. El *Programa Mundial de Alimentos (PMA)* ha ayudado a *PSE* a compensar a las familias con arroz a "cambio" de la escolarización de sus hijos. En la actualidad, el *PMA* está en proceso de retirada de Camboya, por lo que se presenta una difícil situación económica para *PSE*, obligado a adquirir el arroz por sí mismo.
- Por otra parte, las **paillotes** —pequeños centros de asistencia situados alrededor del vertedero— hacen de guardería para las madres que trabajan dentro de este terrible entorno.

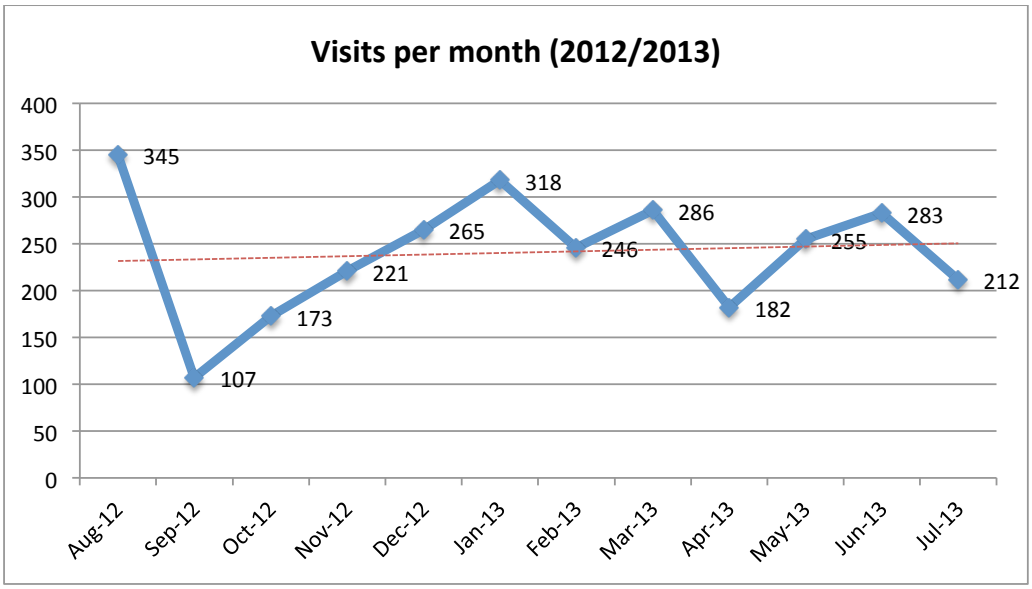
- **Asistencia médica**. Todas las familias se pueden beneficiar de la asistencia sanitaria que presta *PSE*.

5.2.- EVOLUCIÓN DEL PLAN DE SALUD BUCODENTAL (2012)

Gracias a la colaboración del *Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España*, de la *Fundación Dental Española* y de otros organismos y particulares, en el 2012 se creó un *Plan de Salud Bucodental en Camboya* a beneficio de los alumnos de *PSE/PSN* y sus familias. Este programa incluye tanto la atención sanitaria como el desarrollo de un Sistema de Prevención y Promoción de la Salud Oral, siendo los objetivos logrados los siguientes:

- Se ha construido un gabinete dental situado en la clínica que la ONG tiene en su Centro *PSE/PSN* de Phnom Penh.
- Se han realizado más de 2800 consultas y más de 4800 tratamientos odontológicos.
- Durante los veranos de 2012 y 2013 dos grupos de odontólogos voluntarios han supervisado la construcción del gabinete y han puesto en marcha el *Plan de Salud Bucodental*, formando a personal camboyano, desarrollando talleres de salud e higiene bucodental, realizando tratamientos odontológicos y estableciendo unos objetivos y hoja de ruta para el funcionamiento de este proyecto.
- Actualmente hay una odontóloga y un auxiliar camboyanos contratados, por lo que el gabinete está en funcionamiento de manera ininterrumpida y ofrece atención médica bucodental a los alumnos *PSE/PSN* y a sus familias durante todo el año.

A continuación se presentan dos tablas con el número de visitas y tipos y número de tratamientos realizados desde el inicio del proyecto:



Year	Month	Values Visits	Sum of Filling	Sum of Exo	Sum of Endo	Sum of Total
2012	Aug-12	345	196	311	29	536
	Sep-12	107	84	49	26	159
	Oct-12	173	214	39	36	289
	Nov-12	221	182	93	58	333
	Dec-12	265	304	120	65	489
Total 2012		**1,111**	**980**	**612**	**214**	**1,806**
2013	Jan-13	318	263	177	62	502
	Feb-13	246	284	162	53	499
	Mar-13	286	298	171	53	522
	Apr-13	182	178	64	50	292
	May-13	255	303	118	65	486
	Jun-13	283	264	114	68	446
	Jul-13	212	222	37	82	341
Total 2013		**1,782**	**1,812**	**843**	**433**	**3,088**
Total general		**2,893**	**2,792**	**1,455**	**647**	**4,894**

5.3.- COMPROMISO DE PSN DE PUBLICITACIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA COOPERACIÓN RECIBIDA

Las alternativas propuestas para el reconocimiento a nivel público de la cooperación del *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* en el desarrollo de la Unidad de Atención Bucodental Móvil son:

- Inclusión del *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* y de la *Fundación Dental Española* como sponsors oficiales de la ONG.
- Difusión en los distintos eventos que la ONG tiene previstos para dar publicidad a sus proyectos.
- Crónicas por parte de los voluntarios del trabajo realizado a ser publicadas en la página web del *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* y en la página de web de la ONG.
- Publicación de artículos, fotografías y vídeos en cualquiera de los medios de difusión y boletines del *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* y de la ONG *Por la Sonrisa de un Niño* una vez culminado el proyecto, así como la presentación de una memoria final que detalle el desarrollo del proyecto.

6.- PRESUPUESTO

6.1.- PRESUPUESTO GENERAL

DESGLOSE PRESUPUESTO	TOTAL (EUROS)
Montaje gabinete dental móvil	
Camilla dental móvil (500 x 2 unidades)	1000
Maletín compresor	1200
Autoclave	1500
Recursos humanos	
Sueldo dentista camboyano (365 x 16 meses)	5840
Sueldo auxiliar camboyano (280 x 16 meses)	4480
Material inventariable	
Lámpara fotopolimerizar	500
Vibrador de amalgama	300
Turbina y micromotor	800
Instrumental general	1000
Material fungible	
Gasto mensual aproximado (250 x 16 meses)	4000
Otros gastos	
Transporte	2000
Proyectos solidarios verano (2014 y 2015)	1000
Otros	500
COSTE TOTAL	**24120 EUROS**

6.2.- COMPROMISO ECONÓMICO DE PSN

Respecto al apartado económico, además de las acciones previamente expuestas, si la ONG *Por la Sonrisa de un Niño* resultara ganadora de la presente beca convocada por el *Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* se compromete a :

- Presentar una memoria explicativa al término del año natural de las acciones realizadas en las que se haya empleado la dotación económica recibida.
- Aportar en este proyecto como mínimo, de sus propios recursos, la cantidad de la ayuda recibida.

7.- CONCLUSIONES

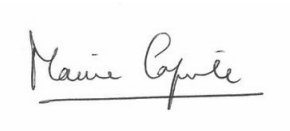
Nuestra ONG concentra sus esfuerzos en ofrecer a los niños, estudiantes y familiares un servicio completo que incluye nutrición, atención médica y prevención, protección y acogida, escolarización y formación profesional.

Dentro de estos programas, el área dedicada a la atención médica y a la prevención es de crucial importancia dadas las condiciones de vida de los basureros. Por ello, siendo la salud bucodental de gran importancia para el desarrollo normal y alimentación de los niños, es necesario realizar tratamientos odontológicos en las zonas rurales de Camboya en las que viven miles de niños y jóvenes *PSE/PSN*.

Con más de 6000 niños y jóvenes atendidos por todo el país, un único gabinete dental instalado en Phnom Penh no es suficiente para dar cobertura a aquellas familias que viven en las zonas más rurales y alejadas de la capital.

Para cubrir esta necesidad básica se requiere nueva Unidad de Atención Bucodental Móvil formada por una ambulancia que transporte personal y material odontológico suficiente para poder realizar tratamientos odontológicos básicos por todo el país. Esta Unidad contaría además con el respaldo de los buenos resultados obtenidos ya por el *Plan de Salud Bucodental* iniciado en el 2012.

El objetivo es que la Unidad Bucodental Móvil funcione durante todo el año y con una duración indefinida desde el momento de su creación. Aunque en el inicio contará con la ayuda de voluntarios españoles para ponerlo en marcha, el objetivo final es que sea dirigido por personal local.



Marisa Caprile Trucchi

Presidenta PSN

Contacto:

Pablo Alonso Colchón (Coordinador PSN en España)

palonso@psncamboya.org

(+34) 695 66 95 94

Beatriz Gutiérrez Mosquera (Coordinadora Proyecto Dental)

bgutierrezmosquera@gmail.com

(+34) 659 67 14 16